

37 rue de Moronval  
28100 Dreux  
ddfpt.decouasnon@gmail.com

**RECHERCHE DE STAGE EN ENTREPRISE**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

DATE(S) DE STAGE :

**PARTIE RESERVEE AU RESPONSABLE DE STAGE** : à compléter lors de l'entretien et à remettre à l'élève afin que le lycée établisse les conventions.

Raison sociale :

Adresse :

Tél :

Mail (OBLIGATOIRE) :

Entreprise représentée par :

Fonction :

Lieu de stage si différent du siège social :

Adresse :

Tél :

Mail (OBLIGATOIRE) :

Tuteur :

Fonction :

JOURS	MATIN	APRES-MIDI	HEURES PAR JOUR
LUNDI	de à	de à	
MARDI	de à	de à	
MERCREDI	de à	de à	
JEUDI	de à	de à	
VENDREDI	de à	de à	
SAMEDI	de à	de à	
DIMANCHE (pour certains cas particuliers)	de à	de à	
35 heures / semaine, maximum 8 heures / jour			

Je m'engage à recevoir l'élève pour la période citée ci-dessus.

Cachet de l'entreprise

Date et signature de l'entreprise